

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31902339		LLANO GARCIA MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 76 # 14 c 12	CALI-VALLE	7953565	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1535446619	9487241797	I	2025/06/11	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	\$632,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$11,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$11,400		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$11,400		\$0	\$0
1	CC	31902339	LLANO MARTHA	25-14	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS018	30	\$2,178,000	\$272,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,178,000	\$11,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$11,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31902339		LLANO GARCIA MARTHA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 76 # 14 c 12	CALI-VALLE	7953565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1535446619	9487241797	I	2025/06/11	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	\$632,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,400	\$0	\$0	\$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300
TOTAL				1	\$632,200	\$0	\$0	\$632,200



Comprobante en línea
Pago PSE

6 Jun 2025 11:38:41



Pago exitoso
CUS 1535446619

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.81.100.185

Fecha
6 Jun 2025 11:38:41

Referencia 2
CC

Número de factura
9487241797

Referencia 3
31902339

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9487241797**

Valor del Pago
\$632,200

Número de comprobante
TR1137286619

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1142**

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARTHA CECILIA LLANO GARCIA** identificado con **CC No. 31902339**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - NI. 890399011	Fecha de inicio de cobertura: 14/06/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 12/06/2025 Fecha fin de Contrato: 31/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016211621.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS